第75回北海道理学療法士学術大会託児利用申請書

必要事項をご記入の上、E-mailにてお申込ください。

申込期間：令和6年10月26日～11月8日（申込キャンセルは令和6年11月15日まで）

E-mail 　75gakkai@pt-hokkaido.jp

託児受付窓口：第75回北海道理学療法士学術大会事務局総務部　角田樹洋

■保護者（会員）について御記入ください。

保護者氏名　　　　　　　　　会員番号

所属機関

自宅住所〒　　　－

電話番号　　　　　　　　　　　　　　※大会前連絡用

当日緊急連絡先　　　　　　　　　　　　　　※携帯番号等

メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　※PC発信が受信できるアドレス

■お預けになるお子様（1人目）について御記入ください。

氏名　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

年齢（月齢） 　歳　ヶ月　　　　　性別：男の子　/　女の子

＊3歳未満の場合は月齢まで記載。（例：０歳6ヶ月）＊性別を◯で囲んでください。

託児利用時間帯　大会 1日目

大会 2日目

＊記入例：大会 1日目 12:00-14:00（昼引き渡し希望なし）、15:00-16:00

大会 2日目10:00-15:00（12:00に引き渡し希望、13:00に再度預け）

アレルギー＊ある場合は御記入ください：

備考

＊持病がある、多少暴力行為がある等、お子様に関し何か連絡事項がありましたらご記入ください。

＊昼食時間帯をまたぐ場合は上記の様に引き渡し希望か否かご記入ください。

■お預けになるお子様（2人目）について御記入ください。

氏名　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

年齢（月齢） 　歳　ヶ月　　　　　性別：男の子　/　女の子

＊3歳未満の場合は月齢まで記載。（例：０歳6ヶ月）＊性別を◯で囲んでください。

託児利用時間帯　大会 1日目

大会 2日目

＊記入例：大会 1日目 12:00-14:00（昼引き渡し希望なし）、15:00-16:00

大会 2日目10:00-15:00（12:00に引き渡し希望、13:00に再度預け）

アレルギー＊ある場合は御記入ください：

備考

＊持病がある、多少暴力行為がある等、お子様に関し何か連絡事項がありましたらご記入ください。

＊昼食時間帯をまたぐ場合は上記の様に引き渡し希望か否かご記入ください。

■お預けになるお子様（3人目）について御記入ください。

氏名　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

年齢（月齢） 　歳　ヶ月　　　　　性別：男の子　/　女の子

＊3歳未満の場合は月齢まで記載。（例：０歳6ヶ月）＊性別を◯で囲んでください。

託児利用時間帯　大会 1日目

大会 2日目

＊記入例：大会 1日目 12:00-14:00（昼引き渡し希望なし）、15:00-16:00

大会 2日目10:00-15:00（12:00に引き渡し希望、13:00に再度預け）

アレルギー＊ある場合は御記入ください：

備考

＊持病がある、多少暴力行為がある等、お子様に関し何か連絡事項がありましたらご記入ください。

＊昼食時間帯をまたぐ場合は上記の様に引き渡し希望か否かご記入ください。